



## Bescheinigung für das AzubiAbo Westfalen

Berechtigt zum Erwerb sind:

- 1. Personen, die in einem Berufsausbildungsverhältnis im Sinne des Berufsbildungsgesetzes oder in einem anderen Vertragsverhältnis im Sinne des § 26 des Berufsbildungsgesetzes stehen, sowie Personen, die in einer Einrichtung außerhalb der betrieblichen Berufsausbildung im Sinne des § 43 Abs. 2 des Berufsbildungsgesetzes, § 36 Abs. 2 der Handwerksordnung ausgebildet werden.
- 2. Teilnehmer an einem Freiwilligen Sozialen Jahr oder an einem Freiwilligen Ökologischen Jahr sowie Teilnehmer am Bundesfreiwilligendienst oder vergleichbaren sozialen Diensten.
- 3. Beamtenanwärter des einfachen und mittleren Dienstes sowie Praktikanten und Personen, die durch Besuch eines Verwaltungslehrgangs die Qualifikation für die Zulassung als Beamtenanwärter des einfachen und mittleren Dienstes erst erwerben müssen, sofern sie keinen Fahrkostenersatz von der Verwaltung erhalten.
- 4. Teilnehmer eines Meisterkurses an einer Handwerkskammer oder in Vorbereitung auf eine Meisterprüfung an der Industrie- und Handelskammer.

Ticketerwerb gemäß den aufgeführten Ziffern 1 bis 4 (zutreffendes bitte zwingend anzukreuzen)

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname des Ticketnutzers

\_\_\_\_\_  
Kundennummer (falls vorhanden)

Wir bestätigen, dass der genannte Ticketnutzer unsere(n) Ausbildungsbetrieb / Träger des sozialen Dienstes / Schule bis voraussichtlich \_\_\_\_\_ besucht und nach §45a Abs.1 des Personenbeförderungsgesetzes berechtigt ist, ein ermäßigtes Zeitticket im Ausbildungsverkehr zu erwerben.

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb / Träger des sozialen Dienstes / Schule

Wenn Sie im Rahmen Ihrer Ausbildung einen **BETRIEB** und eine **SCHULE** besuchen, dann sind zwingend beide Adressen auszufüllen. Ansonsten nur das jeweils Zutreffende:

\_\_\_\_\_  
Name **BETRIEB** (tatsächlicher Ausbildungsort)

\_\_\_\_\_  
Straße (tatsächlicher Ausbildungsort)

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort (tatsächlicher Ausbildungsort)

\_\_\_\_\_  
Name der **SCHULE**

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

**Bitte ausgefüllt senden an:**  
**RLG Regionalverkehr Ruhr-Lippe**  
**GmbH**  
**Abo Service**  
**Am Bahnhof 10**  
**59494 Soest**